

Folio de Consulta BC:

## **SOLICITUD DE BURÓ DE CRÉDITO**

| FECHA DE EMISIÓN       | MARZO 2017 | CÓDIGO DEL DOCUMENTO | F-NEG-FIN-CRE-01 |
|------------------------|------------|----------------------|------------------|
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN | ENERO 2023 | VERSIÓN              | 10               |

## Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a Portafolio de Negocios, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Portafolio de Negocios, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

| En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.   |
|---|
| Autorización para: Persona Física (PF)   Persona física con Actividad Empresarial (PFAE)   Persona Moral (PM)   |
| Nombre del solicitante (Persona física o razón social de la persona moral):   |
| Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Moral:  |
| RFC o CURP:   |
| Domicilio:  |
| Colonia:  |
| Municipio:  |
| Estado:   |
| Código Postal   |
| Teléfono(s):  |
| Lugar y fecha en que se firma la autorización:  |
| Nombre del funcionario que recaba la autorización:  |
| Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de Portafolio de Negocios, S.A. de C.V. SOFOM, E.R. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa. |
| Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa  |
| Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Portafolio de Negocios, S.A. de C.V. SOFOM, E.R.   |
| Fecha de Consulta BC:   |

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.